

## CONSENTIMENT INFORMAT ACUPUNTURA, MOXIBUSTIÓ, AURICULOTERÀPIA I VENTOSSES

### ACUPUNTURA:

Descripció: L'acupuntura és una tècnica consistent a generar estímuls sobre els punts d'acupuntura a través de puntura amb agulles.

Es tracta d'una tècnica segura però, com tota actuació, té riscos i no és possible descartar-los completament.

Riscos infecciosos: Actualment són molt baixos perquè s'utilitza material d'un sol ús i s'aplica amb tècniques adequades d'asèpsia.

Riscos varis: La Síndrome vagal, que sol cursar amb sensació de mareig, és qualificable com a estranya. Una exacerbació de la simptomatologia durant un període de temps d'entre 2 i 5 dies és considerat per la bibliografia com a poc comú o estrany.

Riscos traumàtics: Hemorràgia i/o hematoma, es considera comú o poc comú i sol ser de caràcter lleu. El dolor durant la puntura es considera comú. Sensacions de rampes o lleus alteracions de la sensibilitat es consideren poc comunes. La irritació del SNP (Sistema Nerviós Perifèric), produint alteracions de la sensibilitat al llarg del recorregut del nervi i/o alteracions en el to muscular es considera poc comuna. El pneumotòrax és considerat l'efecte advers greu més freqüent i té una incidència d'1 per cada 125.000 tractaments.

Situacions especials:

Als pacients que pateixin **diabetis** o que prenen **antiagregants plaquetaris** caldrà avisar-los de majors riscos de processos infecciosos o hemorràgies, malgrat que es poden reduir molt els riscos realitzant una puntura menys profunda, una menor estimulació i una asèpsia extremadament acurada.

### MOXIBUSTIÓ

Descripció: Aplicació de calor sobre punts d'acupuntura a través de preparats amb artemisa.

Si s'aplica associada a l'acupuntura, a més dels riscos descrits d'aquesta tècnica, cal afegir-hi el de la cremada, eventualment greu en cas de pacients diabètics o immunodeprimits.

### AURICULOTERÀPIA

Descripció: Puntura de punts del pavelló auricular.

Hi ha risc d'infecció del cartílag auricular malgrat que és molt estrany.

### VENTOSSES

Descripció: Aplicació de l'efecte succió sobre punts d'acupuntura.

Hi ha risc d'hematoma, que sol aparèixer de manera molt comuna, malgrat que sol resoldre's de manera fisiològica.

## DECLARACIÓ DE CONSENTIMENT:

Jo, ..... de ..... anys  
d'edat

Jo, ..... de ..... anys  
i amb DNI ....., en qualitat de (pare, mare, tutor, etc.).

### DECLARO

Que he estat informat per ..... dels riscos i beneficis del tractament de

Acupuntura     Moxibustió     Auriculoteràpia     Ventoses

M'han explicat les possibles alternatives i sé que, en qualsevol moment, puc revocar el meu consentiment.

Que estic satisfet de la informació rebuda, que he pogut formular totes les preguntes que he cregut convenients i m'han aclarit tots els dubtes plantejats.

En conseqüència, dono el meu consentiment.

....., ..... de ..... de .....

<b>Signatura del pacient</b>	<b>Signatura del representant legal (si fos necessari)</b>	<b>Signatura del fisioterapeuta</b> <b>Nom:</b> <b>Núm. col·legiat .....</b>

Que revoco el consentiment atorgat el dia ..... de ..... de ..... i no desitjo continuar amb el tractament, el qual dono per finalitzat amb aquesta data.

....., ..... de ..... de .....

<b>Signatura del pacient</b>	<b>Signatura del fisioterapeuta</b> <b>Nom:</b> <b>Núm. col·legiat .....</b>